

Type du sinistre:

Sécheresse 2009

Date du sinistre : **01/06/2009**

Département : **Hérault**

**ATTESTATION D'ASSURANCE
pour l'indemnisation au titre des
calamités agricoles**

N° PACAGE : 034.....

N° SIRET :
.....

Campagne agricole : Année 2009

ORGANISME D'ASSURANCE

Dénomination sociale :

Adresse (siège social) :

.....

.....

.....

Contact local :

Nom, Prénom:

Tel :

Courriel :

BÉNÉFICIAIRE / ASSURÉ

Statut juridique (exploitation individuelle, EARL,...) :

.....

Nom et prénom :

Mme, Mlle, M :

Adresse du siège de l'exploitation (adresse postale) :

.....

.....

.....

Document obligatoire à faire compléter par votre assureur

Assurance multirisque agricole (ou assurance incendie-tempête)					
Numéro du contrat :		Biens garantis : Bâtiments exploitation <input type="checkbox"/> Contenu <input type="checkbox"/>			
Assurance sur les embarcations					
Numéro du contrat :		Biens garantis :			
Assurance mortalité du bétail / ruche					
Numéro du contrat :		Espèces assurées :		Indemnités de sinistre (€) :	
		-		-	
		-		-	
		-		-	
Assurance des récoltes contre les risques climatiques					
Numéro du contrat Grêle (G) :					
Numéro du contrat Multi risques climatiques (MRC) :					
	Culture sinistrée assurée	Superficie assurée (ha)	Capitaux totaux assurés (€)	Franchise par culture (*)	Indemnité versée (€)
G : <input type="checkbox"/> MRC : <input type="checkbox"/>					
G : <input type="checkbox"/> MRC : <input type="checkbox"/>					
G : <input type="checkbox"/> MRC : <input type="checkbox"/>					
G : <input type="checkbox"/> MRC : <input type="checkbox"/>					
G : <input type="checkbox"/> MRC : <input type="checkbox"/>					
G : <input type="checkbox"/> MRC : <input type="checkbox"/>					
G : <input type="checkbox"/> MRC : <input type="checkbox"/>					
G : <input type="checkbox"/> MRC : <input type="checkbox"/>					
G : <input type="checkbox"/> MRC : <input type="checkbox"/>					
G : <input type="checkbox"/> MRC : <input type="checkbox"/>					
G : <input type="checkbox"/> MRC : <input type="checkbox"/>					
G : <input type="checkbox"/> MRC : <input type="checkbox"/>					

(*) Si le contrat souscrit est un contrat à l'exploitation ou pour un groupe de cultures, indiquer le montant global de la franchise.

L'assuré, soussigné, atteste être assuré au jour de la calamité.
 Fait à....., le

Signature de l'assuré :

L'organisme d'assurance atteste que M.....est assuré au jour de la calamité et que la contribution additionnelle dans le cas où elle existe, a été acquittée ou est exigible.

Fait à....., le

Identification de l'organisme d'assurance et signature :